

# Bürgerschützenverein Marl-Drewer 1867 e.V.



Dümmerweg 234 in 45772 Marl

Telefon: 0049 2365 506221

Homepage: [www.BSV-Marl-Drewer.de](http://www.BSV-Marl-Drewer.de)

## Aufnahmeantrag / Aufnahmeerklärung

Ich möchte Mitglied im BSV Marl-Drewer 1867 e.V. werden, als:

**Sportschütze**

100 Euro **Aufnahmegebühr**

**Tradition**

30 Euro **Aufnahmegebühr**

**Zweitverein DSB**

30 Euro **Aufnahmegebühr**

(Bitte ausschließlich Druckbuchstaben verwenden)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße, Hsnr: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Beruf / Fertigkeiten: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ **WBK vorhanden:** nein  ja

Behinderungsgrad vorhanden: nein  ja  (falls „ja“, bitte Kopien der Unterlagen beifügen)

Ich bin Mitglied im Schützenverein (**DSB angeschlossen**): nein  ja

**Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift : #** \_\_\_\_\_

Antrag angenommen durch : \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsverfahren

Ich ermächtige den Verein, bis auf Widerruf die Beiträge von meinem Konto einzuziehen! Ich bin in Kenntnis, dass Kosten von mir zu übernehmen sind, wenn eine Abbuchung nicht möglich ist.

### Kontoinhaber (bitte Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift: #** \_\_\_\_\_

### Datenschutz

Ich erteile widerruflich mein Einverständnis, dass meine Daten vom BSV Marl-Drewer 1867 e.V. und /oder seinen Erfüllungsgehilfen zu Vereinszwecken gespeichert, bearbeitet und verarbeitet werden dürfen.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift: #** \_\_\_\_\_

## Erläuterungen:

Nach Möglichkeit bitte den Antrag hier in diesem PDF ausfüllen (damit es auch leserlich ist ;-), ausdrucken und nur noch per Hand an den **3 vorgemerkten Stellen** unterschreiben.

1. Auswählen, als was du Mitglied werden möchtest: Sportschütze, Tradition oder der BSV als dein Zweitverein, eine bereits vorhandene Waffenrechtliche Erlaubnis bitte angeben.
2. Bitte die persönlichen Daten komplett angeben.
3. Die Staatsangehörigkeit ist erforderlich, da diese an den Landesverband gemeldet werden muss.
4. Wer eine Behinderung nachweisen kann, braucht keine Arbeitsstunden zu leisten.  
Eine Kopie des Versorgungsamtes/Meldeamtes mit der Angabe über den Grad der Behinderung ist ausreichend.
5. Bitte den Kontoinhaber und die Bankverbindung komplett angeben.
- 6. Nach dem Ausdrucken bitte alle >> 3 << Unterschriften leisten !**

7. Beiträge:

	Aufnahme- gebühr	Monats- beitrag	halbjährlich	Ehepaare
Traditionsmitglieder	30,00 €	6,50 €	39,00€	.-
Sportschützen	100,00 €	10,00 €	60,00 €	102,00 €
Behinderte, Studenten, Arbeitssuchende (Tradition)	30,00 €	5,50 €	33,00 €	.-
Kinder, Schüler , Jugendliche bis 17 Jahre	frei	frei	frei	.-
Behinderte, Studenten, Arbeitssuchende (Sportschützen)	100,00 €	9,00 €	54,00 €	102,00 €

8. Eine **Haftpflichtversicherung** ist nachzuweisen. Bitte als Kopie dem Aufnahmeantrag beifügen!!
9. Es sind im Jahr **12** Arbeitsstunden zu leisten oder ersatzweise mit **10 Euro pro Stunde** abzugelten (nach Rechnungserhalt für nichtgeleistete Arbeitsstunden).

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: # \_\_\_\_\_